OBJEDNÁVKA

VO-LEK-2021-018261

Odběratel

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICINY

Vídeňská 1958/9
140 00 Praha 4

IČO 00023001 DIČ CZ00023001

Dodavatel

Alliance Healthcare s.r.o.
Podle trati 624/7
108 00 Praha

IČO **14707420** DIČ **CZ14707420**

Tel.:
Email:

Datum vytvoření 13. 9. 2021

Kód zboží	Kód VZP	Interní kód	Název zboží
LA3228			CELLCEPT 500 MG POR CPS DUR 50X500MG
LE0790			FIASP FLEX TOUCH 100U/ML INJ SOL 5X3ML
LC4661			NOVOMIX 30 FLEXPEN 100 U/ML INJ SUS 5X3ML
LC9749			XULTOPHY 100 JEDNOTEK/ML + 3,6 MG/ML INJ SOL 3X3MLX100UT/3,6

Cena celkem bez DPH	327 209,06	**CZK**
Celkem DPH	32 720,91	**CZK**
Celkem s DPH	**359 929,97**	**CZK**

UPOZORNĚNÍ: Vzhledem k povaze závazku se sjednává splatnost faktur 60 dnů. Splatnost faktury počíná dnem předání faktury IKEM.

V případě, že se objednávka vztahuje k již uzavřené Rámcové smlouvě či jiné Kupní smlouvě nebo obdobné, řídí se tento vztah podmínkami sjednanými v dané smlouvě.

Na základě zákona č. 340/2015 Sb. (zákon o registru smluv) žádáme obratem o zaslání akceptace a uvedení předpokládané ceny bez DPH a termínu dodání.

Akceptací této objednávky berete na vědomí zveřejnění podle zákona č. 340/2015 Sb. v rozsahu požadavků zřizovatele (Ministerstva zdravotnictví), tedy včetně uvedení jednotkových cen a potvrzujete i souhlas s následujícími obchodními podmínkami:

- POKUD NENÍ MOŽNÉ OBJEDNANÝ SORTIMENT DODAT DO 48 HODIN, INFORMUJTE PROSÍM LÉKÁRNU O MOŽNÉM TERMÍNU DODÁNÍ.
- Faktura musí formou a obsahem odpovídat zákonu č. 563/1991 Sb. a zákonu č. 235/2004 Sb.
- Pokud budete evidováni jako nespolehlivý plátce daně, bude IKEM postupovat podle §109a zákona č. 235/2004 Sb.
- Postoupení pohledávek z tohoto závazkového vztahu je možné pouze s písemným souhlasem IKEM.
- S přepravními a manipulačními obaly postupujte ve smyslu zákona č. 477/2001 Sb.

Vystavil